



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین  
دانشکده دندانپزشکی

«پایان نامه»

جهت دریافت درجه دکتراي دندانپزشکی

عنوان:

تعیین میزان شیوع و بررسی سفالومتریك مال اكلوژن CL . III كاذب در  
دانش آموزان ۱۱ - ۷ ساله مدارس شهر قزوین در سال تحصیلی ۸۲ - ۱۳۸۱

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر عباس صالحی وزیري

نگارش:

مهدی آقاجانی قبادبزی - علی هاشمی

## چکیده

### چکیده:

تحقیق حاضر، تحقیقی مقطعی و از نوع توصیفی می باشد که با هدف تعیین میزان شیوع و بررسی سفالومتریک مال اکلوزن CL.III کاذب در دانش آموزان ۷-۱۱ ساله ی مدارس شهر قزوین، انجام گرفته است.

در این تحقیق ۱۳۲۰ دانش آموز در ۱۲ مدرسه (۶ دخترانه و ۶ پسرانه) ، در سه منطقه ی اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی ( در هر منطقه ۴ مدرسه) و در پنج گروه سنی ( در هر گروه ۲۶۴ نفر) مورد بررسی قرار گرفتند. این افراد Missing و Extraction دندان و درمان ارتودنسی نداشتند و در دوره ی Mixed Dentition بودند.

۴۷ نفر از افراد بررسی شده، مال اکلوزن CL.III داشتند. این افراد از جهت حقیقی یا کاذب بودن ناهنجاری، جنس، سن، منطقه ی اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی ، وجود یا عدم وجود Crossbite های قدامی و خلفی و همچنین نوع رابطه ی مولری در CR , CO مورد بررسی قرار گرفتند.

از ۳۰ نفر از این افراد (۱۹ نفر دچار مال اکلوزن CL.III حقیقی و ۱۱ نفر دچار مال اکلوزن CL.III کاذب) در دو موقعیت CO , CR رادیوگرافی سفالوگرام جانبی تهیه شد و افراد دو گروه از دیدگاه سفالومتریک نیز با هم مقایسه شدند.

خلاصه نتایج به دست آمده به صورت زیر بود:

- شیوع کلی مال اکلوزن CL.III در این جمعیت ۲/۵۶٪ بود که ۳۴/۱٪ از این افراد مال اکلوزن CL.III کاذب داشتند.

- مال اکلوزن CL.III در ۲/۶٪ جمعیت پسران و ۴/۵٪ جمعیت دختران وجود داشت که مال اکلوزن CL.III نوع حقیقی و کاذب در دختران بیشتر از پسران بود.

- بیشترین شیوع ناهنجاری CL.III حقیقی در گروه سنی ۷ سال (۴/۵٪) و کمترین شیوع آن در ۸ ساله ها (۰/۳٪) مشاهده شد. در صورتی که میزان شیوع ناهنجاری CL.III کاذب در ۸ سالگی بیشترین مقدار (۲/۳٪) و در ۱۰ و ۹ سالگی کمترین مقدار (۰/۷٪) بود.

- شیوع ناهنجاری CL.III حقیقی در منطقه ی خوب و شیوع ناهنجاری CL.III کاذب در منطقه ی متوسط بیشتر بود.

- Crossbite قدامی در تمام افراد دچار مال اکلوزن CL.III کاذب دیده شد. همچنین ۹۳/۵٪ افراد دچار مال اکلوزن CL.III حقیقی نیز این ناهنجاری را داشتند.

- Crossbite خلفی در گروه مال اکلوزن CL.III حقیقی ۲۹/۱٪ و در گروه افراد دچار مال اکلوزن CL.III کاذب ۲۵٪ بود.

- میانگین اندازه ی زاویه ی ANB در بیماران گروه CL.III کاذب در موقعیت CR از بیماران دچار مال اکلوزن حقیقی بیشتر بود. در بیماران دچار مال اکلوزن CL.III کاذب بین اندازه ی زاویه ی ANB در دو موقعیت CO , CR نیز تفاوت قابل ملاحظه ای وجود داشت.

- ضریب Jarabak در گروه مال اکلوزن CL.III حقیقی به میزان قابل توجهی کمتر از گروه دیگر بود.

- زاویه های Gonial , SN-MP , MP - Occ در گروه مال اکلوزن CL.III حقیقی بیشتر از کاذب بود.

